化妆品质量安全负责人培训暨履职测评报名表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系手机 |  | |
| 单位名称 |  | | | 单位电话 |  | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 入职时间 |  | 学历 |  | 所学专业 |  | |
| 其他资格证书 | |  | | | | |
| 本次费用发票将开具增值税普票，类别为培训费。  请如实填写贵单位开票资料  单位名称： 税号：  联系人、电话: 发票接收邮箱: | | | | | | |
| **报名须知**  1、报名请提交个人资料：身份证明、学历证明、专业从业经历证明、专业技能证明、每年度培训学习证明、彩色证件照片电子版、个人自我简介；工作情况资料：日常工作（质量管理体系建设，落实质量安全管理）情况，工作成效，自我工作总结等。  2、费用包含教材资料费、培训服务费、证书费、午餐费、茶水费等。  3、50人为一班，先报先培训，具体待定，面授开班前5天学会将会电话通知并组建微信群，“粤妆学堂”线上培训为免费，报名成功后学会工作人员将会指导操作。  4、填表人必须对所提交资料和所填写报名表格内容的真实性、合法性负责。 5、报名学员有义务积极配合学会的时间安排，如遇特殊情况，可请假，申请往后顺延培训时间，顺延期最多不能超过半年，超过一年不参加培训视为自愿放弃，所交培训费不退。  6、报名回执接收邮箱gdmpas@126.com，学会对以上资料建立了严格保密机制。  请认真阅读以上内容，如已阅悉并同意请签名： | | | | | | |